

**DZIENNICZEK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Numer albumu** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Miejsce praktyk** |  |
| **Termin odbycia praktyk** |  |
| **Opinia Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji** |  |

**ZAKŁADANE EFEKTY UCZENIA**

|  |
| --- |
| **Wiedza:** |
| P\_W01 | Zna i rozumie zakres obowiązków i standardy jakości pracy na poszczególnych stanowiskach organizacji prowadzących działalność hotelarską.  |
| P\_W02 | Ma pogłębioną wiedzę z zakresu ekonomiki zadaniowej wobec zachowań rynkowych współczesnych odbiorców usług hotelarskich wraz z optymalizacją organizacyjną i ekonomiczną.  |
| P\_W03 | Ma pogłębioną wiedzę prawną dotyczącą dostępności oferty hotelarskiej oraz ekonomicznej skuteczności i efektywności procesów gospodarowania.  |
| **Umiejętności:** |
| P\_U01 | Potrafi określić zakres zadań i obowiązków adekwatnie do właściwości poszczególnych stanowisk w przedsiębiorstwie hotelarskim.  |
| P\_U02 | Ma umiejętność pracy na poszczególnych stanowiskach hotelu oraz potrafi porozumiewać się w języku obcym.  |
| P\_U03 | Potrafi zorganizować pracę biurową. Posiada umiejętność korzystania z metod i narzędzi komunikacji na odległość i pozyskiwania informacji gospodarczych związanych z działalnością hotelarską.  |
| P\_U04 | Potrafi zastosować właściwe metody i narzędzia w zakresie technik informacyjno – komunikacyjnych.  |
| **Kompetencje społeczne:** |
| P\_K01 | Jest gotów aby w ramach refleksji sytuacyjnej odpowiednio określić priorytety służące realizacji określonego zadania.  |
| P\_K02 | Jest gotów współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role, mając świadomość krytycznej oceny posiadanej wiedzy  |
| P\_K03 | Jest gotów do tworzenia i rozwoju indywidualnych form przedsiębiorczości w obszarze hotelarstwa  |

**Realizacja praktyk zawodowych wraz z weryfikacją efektów uczenia się**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Wykonywane czynności** | **Osiągnięte efekty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….. ……………………………………

 (podpis Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji) (podpis Koordynatora ds. praktyk zawodowych)